### **Profilo Sanitario Sintetico**

Paziente	PSS PAZIENTE PSS
Data di nascita	Settembre 13, 1979
Sesso	Femmina
Informazione di contatto	Abitazione: via prova AGRIGENTO 92100, 100 Informazioni telefoniche non disponibili
Id paziente	GLLGNN37B51C286O 2.16.840.1.113883.2.9.4.3.2
Id Documento	urn:uuid:5471a1b5-d246-4751-800d-379aa281566f 2.16.840.1.113883.2.9.2.190201.4.4
<b>Documento Creato:</b>	Ottobre 20, 2023, 17:39:50 +0200
Autore	integrazioni test,
Informazioni di contatto	indirizzo non disponibile Indirizzo: //test@gmail.com
Firmato	integrazioni test, Dott. il Ottobre 20, 2023, 17:39:50 +0200
Autenticatore legale	integrazioni test, Dott. firmato il Ottobre 20, 2023, 17:39:50 +0200
Documento mantenuto da	190201

#### **Sommario**

- Allergie e Intolleranze Terapie Farmacologiche
- Vaccinazioni
- Lista dei Problemi
- Anamnesi Familiare Stile di Vita
- Gravidanze, parto e stato mestruale Parametri Vitali
- Protesi, Impianti ed Ausili
- Trattamenti e procedure terapeutiche, chirurgiche e diagnostiche
- <u>Stato funzionale del Paziente</u> <u>Indagini diagnostiche e esami di laboratorio</u>
- Assenso / Dissenso Donazione Organi
- <u>Esenzioni</u>

# <u>Allergie e Intolleranze</u>

Sostanza	Reazione	Stato
AMOXICILLINA	Reazione avversa a principio attivo	Attivo

### **Terapie Farmacologiche**

Nessuna terapia farmacologica nota

#### **Vaccinazioni**

Nome Vaccino	Data Somministrazione	Stato
Anti Pneumococcica	ottobre 2023	EFFETTUATO

## Lista dei Problemi

Problema	Stato	Data insorgenza	Data chiusura
Anamnesi familiare di attacco cerebrovascolare	Attivo	20/10/2023	
Diabete con chetoacidosi	Attivo	20/10/2023	

### **Anamnesi Familiare**

Diabete mellito, parentela di primo grado.

### Stile di Vita

Fattori di Rischio	Valutazione	Data rilevazione
Attività fisica	Nessuna	20/10/2023

#### Gravidanze, parto e stato mestruale

Descrizione	Numero	Data rilevazione
Gravidanze totali	1	20/10/2023
Nati vivi	1	20/10/2023

## **Parametri Vitali**

Parametro	Valore	Data
Altezza	180 centimetri	20/10/2023
Peso	40 kg	20/10/2023

# Protesi, Impianti ed Ausili

Data	Descrizione
20/10/2023	ADATTATORI PER PROTESI DI ANCA

### <u>Trattamenti e procedure terapeutiche, chirurgiche e diagnostiche</u>

Data	Descrizione
20/10/2023	Altra asportazione o demolizione locale di lesione o tessuto dell'ano

# Stato funzionale del Paziente

Condizione funzionale	Data rilevazione	Stato
Capacita motoria: Assistito	20/10/2023	Attiva

# Indagini diagnostiche e esami di laboratorio

Esami di laboratorio (ultimi tre esiti)

Data	Esame	Esito	Abnormal flag	Unità di misura	Valori normali
20/10/2023	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	23	_		

# Assenso / Dissenso Donazione Organi

Richiesta	Scelta del paziente
Donazione organi	Assenso

# **Esenzioni**

Codice	Descrizione	Data inizio	Data scadenza
001	Acromegalia e Gigantismo		
M50	GRAVIDANZA A RISCHIO		